

*Élaborer un*

# PARCOURS DE SOINS DE L'OSTÉOPOROSE EN BELGIQUE

Résumé de la table ronde du  
29 octobre 2021



Le 29 octobre 2021, la European Alliance for Patient Access a tenu une table ronde pour discuter de l'élaboration d'un parcours de soins intégré et centré sur le patient pour la prise en charge de l'ostéoporose en Belgique.

Ont participé à cette table ronde :

- Des représentants d'associations de patients
- Des spécialistes en santé publique
- Des praticiens, notamment des rhumatologues, des généralistes et des gériatres
- Des personnes atteintes d'ostéoporose
- Des pharmaciens
- Des analystes des politiques de santé
- Des membres du Parlement

Cette réunion se fondait sur les discussions d'une table ronde tenue en 2019, qui avaient donné lieu à un ensemble de recommandations stratégiques visant à modifier en profondeur la prévention des fractures. La principale recommandation formulée par les intervenants était l'élaboration d'un parcours de soins spécifique visant à favoriser la prise en charge intégrée de l'ostéoporose.

La réunion de 2021 a porté spécifiquement sur la définition et la conception de ce parcours.



## L'ostéoporose en Belgique

Selon les estimations, environ 680 000 personnes seraient atteintes d'ostéoporose en Belgique. Une augmentation de ce chiffre est prévisible en raison du vieillissement de la population belge. Cette maladie chronique invalidante se traduit par une perte de densité osseuse qui affaiblit et fragilise les os.

L'ostéoporose est un facteur de risque important de fractures osseuses. Pourtant, 80 % des personnes présentant des fractures par fragilité osseuse ne sont pas diagnostiquées ni prises en charge, et sont fortement exposées à un risque de nouvelles fractures. La Belgique à elle seule comptabilise 100 000 fractures par fragilité osseuse liées à l'ostéoporose chaque année. Cette maladie augmente le risque d'invalidité et de mortalité.

Malgré les douleurs et l'impact de l'ostéoporose sur la socialisation, le travail et la vie de famille, de graves lacunes persistent en matière de diagnostic et de traitement.

# Discussion et évaluation des besoins

Durant leur discussion, les intervenants se sont penchés sur différents sujets:

- Détermination du parcours de soins centré sur le patient le plus efficace pour l'ostéoporose en Belgique
- Aspects du système de soins belge faisant actuellement obstacle à l'élaboration de ce parcours de soins
- Acteurs essentiels au développement et à la mise en œuvre de ce parcours de soins au niveau politique.

La discussion entre les intervenants a mis au jour plusieurs besoins urgents.

## Besoins et recommandations



### Définir une voie de communication

L'un des principaux points d'achoppement de la prise en charge optimale réside dans l'incapacité à communiquer des informations accessibles et concrètes aux patients.

Cela peut notamment s'expliquer par la multitude de praticiens que les patients sont amenés à consulter. Les patients sont généralement suivis par un généraliste, un rhumatologue, un gériatre, un orthopédiste, un kinésithérapeute ou par une équipe composée de divers professionnels de santé.

Pour pouvoir mettre en place un parcours de soins intégré et centré sur le patient, les différents professionnels de santé doivent être sur la même longueur d'onde. Ils doivent également travailler en collaboration pour amener les patients à être acteurs de leurs soins. Cela pourrait par ailleurs favoriser l'observance du traitement.

Les patients pourraient en outre tirer des bénéfices d'une meilleure communication entre les prestataires de soins primaires et secondaires.



### Accorder une plus grande priorité à l'éducation des patients

Le personnel infirmier peut jouer un rôle crucial en servant de référents pour les patients. Le nombre d'infirmiers et d'enseignants en soins infirmiers est en revanche insuffisant pour pouvoir soutenir les patients tout au long de leur parcours de soins.

Afin de combler les lacunes relatives à l'éducation des patients, des patients experts pourraient être formés au tutorat et apporter un soutien important en complétant l'éducation apportée par les professionnels de santé.



## Mettre davantage l'accent sur la prévention primaire et sur les populations à haut risque

Les intervenants ont fait observer que les praticiens devaient se montrer plus proactifs en encourageant leurs patients à faire évaluer leur densité osseuse. Ils ont également recommandé d'utiliser une approche de stratification afin de cibler les sous-populations devant être dépistées en priorité, notamment les femmes ménopausées et les personnes âgées.



## Créer un écosystème de données médicales intégré

L'ostéoporose peut être prise en charge par différents secteurs de soins (communautaires, primaires ou secondaires). Les praticiens n'ont pas toujours accès aux dossiers électroniques des patients détenus dans les différents secteurs.

Il est important de synthétiser les systèmes de données en vue de créer un écosystème intégré, qui permettra aux praticiens de consulter les informations pertinentes dans les dossiers des patients. Par exemple, un gériatre devrait avoir la possibilité de savoir si son patient a des antécédents de fractures osseuses.



## Rationaliser le processus d'orientation des patients

La prévention est essentielle. Dans bien des cas toutefois, le processus d'orientation des patients ne reflète pas cette réalité.

En particulier, les praticiens n'orientent pas toujours leurs patients vers des services spécialisés dans la prise en charge de

l'ostéoporose tels que les services de liaison pour les fractures (Fracture Liaison Services, FLS). En conséquence, il arrive parfois qu'un patient présentant une fracture par fragilité soit suivi par un orthopédiste mais ne reçoive aucun conseil par la suite pour éviter la survenue de nouvelles fractures (prévention secondaire).

En organisant le parcours de soins des patients, l'intervention de gestionnaires de cas pourrait être extrêmement intéressante pour la prévention secondaire.

Les intervenants ont également discuté du rôle des pharmaciens dans la prévention primaire et secondaire, les pharmaciens n'étant actuellement pas autorisés à réaliser des dépistages.



## Mettre en place un modèle de remboursement qui favoriserait les résultats cliniques

Les indicateurs de qualité sont utiles pour favoriser les bonnes pratiques mais font actuellement défaut dans la prise en charge de l'ostéoporose. Il pourrait être intéressant de définir et d'appliquer des mesures de prise en charge optimale de l'ostéoporose afin d'améliorer le traitement et la prévention, en particulier pour prévenir la survenue de fractures secondaires.

Dans un premier temps, un programme visant à identifier et à mettre en place des indicateurs de qualité pourrait être piloté au niveau régional. Si ce programme s'avérait efficace, il pourrait bénéficier d'un financement supplémentaire afin d'être étendu à d'autres régions en Belgique.

Le programme pilote pourrait également établir les rôles et responsabilités, clarifier les bonnes pratiques et identifier les formes d'incitation appropriées.

# Conclusions

Les parties prenantes en Belgique doivent collaborer avec les décideurs afin de mettre en place des solutions permettant de répondre aux besoins non couverts. En élaborant des solutions et en comblant les lacunes de la prise en charge, des réformes politiques pourraient donner naissance à un parcours de soins davantage centré sur le patient dans le domaine de l'ostéoporose.



## Référence

Kanis JA, Norton N, Harvey NC, et al. SCOPE 2021: a new scorecard for osteoporosis in Europe. Archives of Osteoporosis. 2021;16(1):82. doi: 10.1007/s11657-020-00871-9.



### À propos de la European Alliance for Patient Access

La European Alliance for Patient Access est une division de la Global Alliance for Patient Access, une plate-forme internationale destinée aux professionnels de santé et aux associations de soutien aux patients et ayant pour mission de guider le dialogue sur les politiques de soins centrés sur le patient.

[GAFPA.org](https://www.gafpa.org)



La European Alliance for Patient Access remercie Amgen pour son soutien financier sans lequel cette réunion n'aurait pu être organisée.